

# 2026 年度 登別市市民活動センター登録申請書

NO.
-----

対象期間:2026 年 4 月 1 日~2027 年 3 月 31 日

受付NO

登別市市民活動センター団体登録手続きについて、下記個人情報の取り扱いについて同意の上申請します  
 なお、ご記入いただいた個情報は第三者に提供することはありません

空欄、太枠の部分(必須)記入願います

団体名	(※個人の方は、氏名を記入してください。)					
登録区分 ☑をつけてください	<input type="checkbox"/> 市民活動(一般市民、外部に発信)		<input type="checkbox"/> NPO 法人		<input type="checkbox"/> 町内会・地区市民委員会	
	<input type="checkbox"/> 市民事業(会員のみの活動)		<input type="checkbox"/> 公的機関		<input type="checkbox"/> その他	
代表者	お名前		役職名			
	電話(携帯)			連絡先を 公開して良い○ 公開しない×		
	FAX					
団体住所	〒					
※必須 希望する○ 希望しない×	のぼりん通信などの郵送物の送付		「会員募集一覧」への掲載		「団体紹介ブック」の掲載	
	イベントのお知らせ、申込書等の郵送	会員募集希望の団体一覧を A4 版、裏、表で作成 館内に設置		団体の活動紹介、様子を A4 版で閲覧用として館内に設置		
市へ減免手続き ○をつけてください	<input type="checkbox"/> 手続き済み <input type="checkbox"/> 手続きをする予定 <input type="checkbox"/> 手続きをしない <input type="checkbox"/> 検討中					
団体連絡先	担当者住所	〒				
	担当者氏名					
	電話(携帯)		FAX			
	Eメール	メーリングリスト希望される方は記入願います(複数記入可)				
ホームページアドレス						
団体設立	年	月	活動場所	複数記入可		
活動内容						
会員募集	有 ・ 無		会員数	人 (2025 年 3 月末日現在)		
活動時間	曜日			時間	~	
団体ボックス申込み ○をつけてください	<input type="checkbox"/> 利用する	<input type="checkbox"/> 利用しない	団体ファイル申込み ○をつけてください	<input type="checkbox"/> 利用する	<input type="checkbox"/> 利用しない	
団体内での連絡などに活用できるほか、来館者が団体の情報を入手することができる			団体関係者、来館者が自由に閲覧できるファイル			

裏面も記入願います

<p>団体分類 ※主要な活動 該当する分野に○をつけてください</p>	<p>①保健・医療・福祉・こども ②まちづくり・観光 ③学術・文化・芸術・スポーツ・社会教育 ④環境保全・自然 ⑤災害救助・地域安全活動 ⑥人権擁護・平和推進・国際協力 ⑦情報化・科学技術・経済活動 ⑧職業能力開発・消費者保護 ⑨主要な活動内容( )</p>
<p>団体実績 のぼりんでの各種紹介等で利用致します</p>	

のぼりんのご利用に際してアンケートへのご回答にご協力お願いいたします

◆のぼりんの活用状況

市民活動パワーアップ講座	参加した ・参加していない
上記の講座で実施してほしい講座があればお聞かせください	(自由記述形式)
NPO 相談などの相談利用	ある ・ない
展示の利用経験	ある ・ない ↳あると回答した方 利用の満足度 ・良い ・やや良い ・やや悪い ・悪い (理由 )
1 階各スペースの利用	ある ・ない ↳あると回答した方 利用したことがある場所に○をつけてください。 ・サロン ・洋室 ・和室 ・ワークスペース(印刷室) ↳あると回答した方 利用の満足度 ・良い ・やや良い ・やや悪い ・悪い (理由 )
1 階サロンの利用意向	活用したい ・興味がある ・活用しない

◆活動状況や課題

団体活動で困っていること (複数選択可)	<p>・団体運営 ・NPO法人設立や日頃の事務 ・活動のPR ・助成金の申請 ・会員募集について ・その他( )</p>
広報支援の希望	<p>・受けたい ・受けたくない ・どちらともいえない</p>
希望する広報支援告知方法	<p>↳ ・館内掲示 ・HP への掲載 ・その他( )</p>
他団体との連携活動状況	<p>・連携活動がある ・興味があるが連携していない ・連携に興味がない ・どちらでもない</p>

◆自由記述